Παρακαλούμε να αποσταλεί συμπληρωμένη στην ΟΕΒ

Εmail: slr@oeb.org.cy

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:**

**ΔΙΚΤΥΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ**

**ΕΡΓΑΣΙΑΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

Με την παρούσα επιστολή διαβεβαιώνω ότι επιθυμώ να εγγραφώ στο **Δίκτυο Επαγγελματιών στον Τομέα Εργασιακών Σχέσεων και Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού** του έργου «Υγιείς Εργασιακές Σχέσεις, Σύγχρονες Επιχειρήσεις ΙΙΙ» (SLR3), το οποίο υλοποιείται στο πλαίσιο του Προγράμματος Πολιτικής Συνοχής «ΘΑλΕΙΑ 2021-2027» με τη συγχρηματοδότηση της Ε.Ε. και να λαμβάνω τις σχετικές υπηρεσίες ή/και ενημέρωση.

Επίσης επιβεβαιώνω ότι έχω διαβάσει και συμφωνώ με την [διαδικασία διαχείρισης των πιο κάτω στοιχείων προσωπικού χαρακτήρα](https://slr3.com.cy/wp-content/uploads/2025/06/SLRNetwork-GDPR.pdf) που συλλέγονται από την ΟΕΒ για την λειτουργία του Δικτύου.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  | | | | | | |
| Επιχείρηση: |  | | | | | | |
| Θέση εργασίας: |  | | | | | | |
| Ταχ. Διεύθυνση  (Οδός & Αριθμός): |  | | | Ταχ. Κώδικας: | |  | |
| Ταχυδρομική Θυρίδα: |  | | Ταχ. Κώδικας: |  | Επαρχία: | |  |
| Αριθμός Τηλεφώνου: |  | | Αριθμός Φαξ: |  | Κινητό Τηλ. | |  |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ακαδημαϊκή Κατάρτιση** | |  |  | **Επαγγελματική Εμπειρία στον Τομέα ΕΣ & ΔΑΔ** | |
|  | Δίπλωμα |  |  |  | 1 – 5 |
|  | Πτυχίο |  |  |  | 6 – 10 |
|  | Μεταπτυχιακό |  |  |  | 11 – 15 |
|  | Διδακτορικό |  |  |  | 16 – 20 |
|  | Άλλο: |  |  |  | 21 – 25 |
|  |  |  |  | 26 – 30 |
|  |  |  |  | 31 – 35 |
|  |  |  |  | 36 – 40 |
|  |  |  |  |  | 41 – 45 |
|  |  |  |  |  | άνω των 46 |

|  |
| --- |
|  |
| **Υπογραφή** |